

FORMULIR PENDAFTARAN



BIODATA CALON SANTRI

Nama Lengkap : _____

Tempat, Tanggal Lahir : _____

Jenis Kelamin : _____

Anak Ke... : _____ dari _____ bersaudara

Alamat : _____

Asal Sekolah (Pindahan) : _____

Riwayat Kesehatan* : _____

BIODATA ORANG TUA / WALI SANTRI

Nama Abi / Wali : _____

Kunyah Abi : _____

Nama Ummi / Wali : _____

Kunyah Ummi : _____

Alamat Orang Tua / Wali : _____

Pekerjaan Orang Tua / Wali : _____

No. HP yang bisa dihubungi : _____

No. Whatsapp : _____

INFORMASI TAMBAHAN

Biaya Pendaftaran : Rp. 50.000,-

SPP / bulan : Rp. 150.000,-

Biaya makan / bulan : Rp. 350.000,-

Mengetahui Ma’had ini dari siapa : _____

Ustadz yang dikenal di lingkungan tempat tinggal **):

1. _____

2. _____

3. _____

Mengetahui :
Orang tua / Wali

Tasikmalaya,
Pimpinan Ma’had

(.....)

Ustadz Abu Hamzah Yusuf

Catatan:

*) Apabila calon santri memiliki penyakit menular atau penyakit bawaan lahir (genetik), mohon diisi dengan sebenar-benarnya

**) Menyerahkan surat rekomendasi dari ustadz setempat

FORMULIR DAFTAR ULANG



BIODATA SANTRI

| | | |
|-------------------------|---|-----------------------------|
| Nama Lengkap | : | _____ |
| Tempat, Tanggal Lahir | : | _____ |
| Jenis Kelamin | : | _____ |
| Anak Ke... | : | _____ dari _____ bersaudara |
| Alamat | : | _____ _____ _____ |
| Asal Sekolah (Pindahan) | : | _____ |
| Riwayat Kesehatan* | : | _____ |

BIODATA ORANG TUA / WALI SANTRI :

| | | |
|----------------------------|---|-------------------------|
| Nama Abi / Wali | : | _____ |
| Kunyah Abi | : | _____ |
| Nama Ummi / Wali | : | _____ |
| Kunyah Ummi | : | _____ |
| Alamat Orang Tua / Wali | : | _____ _____ _____ |
| Pekerjaan Orang Tua / Wali | : | _____ |
| No. HP yang bisa dihubungi | : | _____ |
| No. Whatsapp | : | _____ |

INFORMASI TAMBAHAN :

| | | |
|---------------------|---|---------------|
| SPP / bulan | : | Rp. 150.000,- |
| Biaya makan / bulan | : | Rp. 350.000,- |

Mengetahui :
Orang tua / Wali

Tasikmalaya,
Pimpinan Ma'had

(.....)

Ustadz Abu Hamzah Yusuf

Catatan:
*) Apabila calon santri memiliki penyakit menular atau penyakit bawaan lahir (genetik), mohon diisi dengan sebenar-benarnya